**ANEXO N°6.**

**FORMULARIO RESUMEN DE LA PROPUESTA**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO EJECUTOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo del Organismo Ejecutor. | |  | |
| RUT: | | N° Resolución SENCE: | |
| Dirección: | | | |
| Comuna: | Ciudad: | | Región |
| Teléfono Fijo:  Celular: | Correo Electrónico: | | |

1. **RESUMEN DE CURSOS PROPUESTOS A NIVEL NACIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° TOTAL DE CURSOS | N° TOTAL DE CUPOS | MONTO TOTAL PRESENTADO |
|  |  | $ |

1. **RESUMEN DE CURSOS PROPUESTOS POR REGIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Región | Código del Curso | Nombre del Curso | Comuna | Valor Total  del Curso ($)  (Valor capacitación+ subsidios) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DE REPRESENTANTE/S LEGAL/ES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: | | |
| RUT: | Teléfono: | Correo Electrónico |
| Nombre: | | |
| RUT: | Teléfono: | Correo Electrónico |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Fecha**:**